In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful









Clinique Ibrahim El Gharafa
CHU Bab El Ouad

Epreuve de travail

Dr Menas

- **Définition**
- **Conditions**
- **Indications**
- **conditions**
- **Classification du bassin :**
- **Contre-indications :**
- **Situation**
- **Conduite de l'EW**

→ Définition :

- **confrontation céphalo-pelvienne** entre une tête **modelable non engagée** et les dimensions rétrécies d'un **bassin limite,** sous l'action de **CU normale ou normalisées** pendant une **durée de temps limitée après la rupture de la poche des eaux;**

→conditions :

- **La durée** ne doit jamais être > à la durée W normal.
- **Débute après la rupture PDE**
- Apprécier, sous couvert d'une **contractilité utérine normale**, l'évolution de la dilation du col utérin.
- Pour être un succès, elle doit **sans aucun risque** pour le fœtus et sa mère.

→Indications :

- Présentation céphalique **bien fléchie, évoluant vers le sommet.**
- Bassin **limite IM : 22-20**
- **Limite**

PRP10 ,5-8,5

TM11,5-9,5

Bi schiatique 9,5-8

Bi ischitique 9-8

- **Conditions :**
- Début **: dilatation >= a 3 cm**.
- Les **membranes rompues vers 4 cm de dilatation**.
- **Les CU sont normales ou normalisées par une perfusion** d'ocytocine et ou d'anstispasmodiques

- **Que faire si SFA ?**
- En début de travail : justifie la césarienne.
- En fin de W: justifie une PH métrie ou la mise en place d'une électrode de surveillance de la saturation en O2 du fœtus

- **Contre-indications :**

- **Maternelle :**
- Primipare âgée et ou aux antécédents de stérilité,
- Patiente porteuse d'une tare : cardiopathie.
- **Fœtale :**
- Gros enfant
- Fœtus malformé
- MIU
- Siege : relative
- Fœtus fragile : prématuré ; SF, NMD , RCIU…

- **Utérine :**
- UC: relative
- U myomateux. Tumeurs preavia
- **Bassin**
- Bassin chirurgical :
- PRP<8.5cm
- TM< 9.5cm
- Assymétrie violente : DI : SC >3cm
- IM < 21 cm :
- BIS <8 cm
- BI < 8cm

- **La césarienne de 2éme intention** de nécessité
- Due à l'échec de l'EW
- EW interrompue par la survenue d'une complication : procidence du cordon ; SFA (LA méconial ; ERCF suspect , acidose à la PH métrie)
- **Conduite de l'EW :**
- Phase de **préparation**
- phase de **mise en route : RAM, 4cm**
- Phase de **surveillance**
- Phase de **jugement**

→ Conclusion :

- l'EW a fait apparaitre la notion de césarienne de nécessité qui est venue se substituer à la césarienne systématique devant toute anomalie du **bassin minime** soit-elle.
- Pour être concluante, son indication doit être posée à bon escient et sa conduite loyale